



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2007-2013



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)

*Centro Territoriale Permanente
Istituto Comprensivo
Scuola Secondaria Statale di Primo Grado
Scuola Primaria "Soranno"
Scuola dell'Infanzia "Albero Azzurro"
"Nunzio Ingannamorte"*

*Via Francesco Baracca, 62 - 70024 GRAVINA IN PUGLIA (BA) TEL. e FAX 080/3264277
http://www.ingannamorte.eu – email: smingannamorte@libero.it - baic888007@istruzione.it
C.F. 91112600720 - BACT70700B*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a
nato/a.....il.....età.....e residente a
via..... tel..... cell.....in possesso del
seguito titolo di studio

Codice fiscale

trovandosi nella seguente condizione lavorativa:

- occupato disoccupato
 N°.....figli (età dai 3 anni ai 6 anni)

Allega: certificato di disoccupazione, fotocopia del documento d'identità personale e fotocopia codice fiscale.

CHIEDE

di poter frequentare il corso di informatica dal titolo **Il mio amico computer** di **60 ore** organizzato dal **Centro Territoriale Permanente "Nunzio Ingannamorte"** c/o la scuola secondaria di I° **Padre Pio** di **Altamura**

Altamura.....

In Fede

Il/La sottoscritt _ dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art 27).

Data _____

Firma _____



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2007-2013



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)

*Centro Territoriale Permanente
Istituto Comprensivo
Scuola Secondaria Statale di Primo Grado
Scuola Primaria "Soranno"
Scuola dell'Infanzia "Albero Azzurro"
"Nunzio Ingannamorte"*

*Via Francesco Baracca, 62 - 70024 GRAVINA IN PUGLIA (BA) TEL. e FAX 080/3264277
<http://www.ingannamorte.eu> – email: smingannamorte@libero.it- baic888007@istruzione.it
C.F. 91112600720 - BACT70700B*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a
nato/a.....il.....età.....e residente a
via..... tel..... cell.....in possesso del
seguito titolo di studio

Codice fiscale

trovandosi nella seguente condizione lavorativa:

- occupato disoccupato
 N°.....figli (età dai 3 anni ai 6 anni)

Allega: certificato di disoccupazione, fotocopia del documento d'identità personale e fotocopia codice fiscale.

CHIEDE

di poter frequentare il corso di lingua inglese dal titolo **Let's start** di **60 ore** organizzato dal **Centro Territoriale Permanente "Nunzio Ingannamorte"** c/o la scuola secondaria di I° **Padre Pio** di **Altamura**

Altamura.....

In Fede

Il/La sottoscritt _ dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art 27).

Data _____

Firma _____